



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه

جهت اخذ درجه دکترای دندانپزشکی

عنوان:

**بررسی شیوع تحلیل لثه و رابطه آن با جرم
دندانی در بیماران فاقد بهداشت دهان
مناسب در سال ۱۳۷۸ در شهرستان قزوین**

استاد راهنما:

خانم دکتر شیوا طاهری

استاد مشاور:

آقای دکتر حمیصی

نگارش:

مریم تفنگچی ها - فاطمه رحمت خواه

شماره پایان نامه: ۹۷

سال تحصیلی ۷۹-۱۳۷۸

خلاصه و نتیجه کلی

هدف از این تحقیق بررسی شیوع و شدت تحلیل لثه در بیماران ۶۴-۲۰ سال فاقد بهداشت دهان مناسب و تعیین رابطه آن با جرم دندانی (کلکولوس) در شهر قزوین بود.

انتخاب بیماران براساس اطلاعات بدست آمده از پرسشنامه صورت گرفت. از ایندکس DIS (Debris Index Simplified) ایندکس دبری از ایندکس ساده شده بهداشت دهان) می باشد که برای تعیین بیماران دارای بهداشت ضعیف دهان استفاده شد. ($DIS = 1/9-3$)

این بیماران فاقد مشکل سیستمیک و یا حالات آلرژیک بوده و در ۶ ماه گذشته تحت درمان دندانپزشکی (پروفیلاکسی و غیره) یا داروئی (آنتی بیوتیک) قرار نگرفته و نیز حداقل دارای ۲۰ دندان بودند.

تعداد بیماران ۱۶۱ نفر تعیین شد که در سه گروه سنی ۲۰-۳۴ سال، ۳۵-۴۴ سال و ۴۵-۶۰ سال مورد بررسی قرار گرفتند.

میزان تحلیل لثه در سطوح باکال، لینگوال و پروگزیمال هر یک از دندانهای انسیزور تا مولر فک بالا و پایین اندازه گیری شد. دندانهای مولر سوم از مطالعه حذف شدند. نتایج بدست آمده به قرار زیر است:

۱- شیوع تحلیل لثه در گروه سنی ۲۰-۳۴ سال، ۸۱ درصد و در گروههای سنی ۳۵-۴۴ سال و ۴۵-۶۰ سال صد در صد بود.

افزایش شیوع و شدت تحلیل لثه با بالا رفتن سن مشاهده شد.

۲- شدت تحلیل لثه در گروه سنی ۲۰-۳۴ سال در سطح لینگوال انسیزورهای پایین و لینگوال

مولر اول پایین از همه بیشتر بود.

۳- در گروه سنی ۳۵-۴۴ سال سطح باکال مولر اول بالا و لینگوال انسیزور پایین بیشترین تحلیل لثه را نشان دادند.

۴- در گروه سنی ۴۵-۶۰ سال، سطح لینگوال انسیزور پایین و سطح باکال مولر اول بالا دارای بیشترین مقدار تحلیل لثه بودند.

۵- جرم دندانی در گروه سنی ۲۰-۳۴ سال در سطح باکال مولر اول بالا و سطح لینگوال انسیزور پایین شیوع بیشتری را نشان داده است.

۶- ضریب همبستگی بین تحلیل لثه و میزان جرم در سطوح باکال و لینگوال تعدادی از دندانها در سه گروه سنی از نظر آماری معنی دار بود.

۷- در گروه سنی ۲۰-۳۴ سال، بیشترین ضریب همبستگی بین تحلیل لثه و میزان جرم در سطح باکال انسیزور لترال فک پایین، پرمولر اول بالا، پرمولر اول پایین و سطح لینگوال انسیزور لترال مندیبل و به دنبال آن در سطح لینگوال مولر اول مندیبل وجود داشت و در سایر دندانها با توجه به میزان کم تحلیل در این گروه سنی، ضریب همبستگی از نظر آماری معنی دار نبود.

۸- در گروه سنی ۳۵-۴۴ سال، بیشترین ضریب همبستگی را در سطح لینگوال کانین و پرمولر دوم بالا، سطح باکال پرمولر دوم پایین، سطح لینگوال کانین فک پایین مشاهده می شود.
ضریب همبستگی از نظر آماری در سطح لینگوال انسیزورهای فک پایین و مولرهای بالا قابل توجه می باشد.

۹- در گروه سنی ۴۵-۶۰ سال، بالاترین ضریب همبستگی به ترتیب در سطح لینگوال

پرمولرهای پایین، مولر دوم پایین و سطوح لینگوال دندانهای مولر فک بالا دیده شد.

تحقیق بیشتری در زمینه تحلیل لثه و فاکتورهای مسبب آن ضروری است تا شناخت کاملتری

از آن دسته از بیماریهای پریودنتال که بطور خاص با از دست دادن اتچمنت (Attachment loss)

به شکل تحلیل لثه تظاهر میکنند، حاصل گردد.